

**SIS**

Superintendencia  
de Seguros  
República Dominicana

## Formulario para solicitud de examen de intermediario o ajustador de seguros

<b>Nombre Completo:</b>		<b>Cédula:</b>	
<b>Teléfono 1:</b>		<b>Teléfono 2:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>			

### Solicita examen para:

<input type="checkbox"/> Agente Físico de Seguros Generales	<input type="checkbox"/> Corredor Físico
<input type="checkbox"/> Agente Físico de Seguros de Personas	<input type="checkbox"/> Corredor Moral
<input type="checkbox"/> Agente Moral de Seguros Generales	<input type="checkbox"/> Ajustador Físico
<input type="checkbox"/> Agente Moral de Seguros de Personas	<input type="checkbox"/> Ajustador Moral

### En caso de examinarse para Agente adjuntar:

- Carta de la aseguradora a la que aspira a representar
- Copia de cédula

### En caso de examinarse para Corredor:

- Copia de su carnet como agente por al menos dos años o constancia de experiencia como empleado del sector asegurador por al menos dos años (certificación de trabajo)
- Copia de cédula

### En caso de examinarse para Ajustador:

- Constancia de tener por lo menos (5) años de experiencia en el trabajo de ajustador (comprobado con trabajo presentado)
- Copia de cédula

---

**NOTA:** Aprobar el examen no es una garantía de que se le otorgará la licencia a la que aspira, debe completar los documentos que se le requerirán posteriormente y cumplir con los requisitos de idoneidad establecidos.